**دانشگاه علوم پزشکی گلستان**



**معاونت آموزشی**

**مرکز مطالعات و توسعه آموزش**

**فرم شماره 1.............................................................چک لیست درس:.................. نیمسال .................. دانشکده:...............**

**گروه آموزشی:...................................................... رشته و مقطع تحصیلی.............................. نام و امضاء ارزیاب .................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **معیار ارزیابی**  **عناصر ارزیابی** | **کامل است** | **نیاز به تکمیل دارد** | **نوشته نشده** | **توضیحات** |
| 1- تناسب تعداد واحد و جلسات کلاس |  |  |  |  |
| 2- تناسب هدف کلی با کوریکولوم آموزشی |  |  |  |  |
| 3- صریح بودن رئوس مطالب |  |  |  |  |
| 3- تناسب رئوس مطالب با اهداف جزئی و رفتاری درس |  |  |  |  |
| 4- متناسب بودن فعالیتهای یادگیری دانشجو با اهداف ویژه رفتاری |  |  |  |  |
| 5- تناسب روش یاددهی با حیطه یادگیری |  |  |  |  |
| 6- استفاده کردن از وسایل کمک آموزشی متناسب با حیطه مورد نظر |  |  |  |  |
| 7- به روز بودن و قابل دسترس بودن منابع ذکر شده برای دانشجو |  |  |  |  |
| 8- تناسب منابع ذکر شده با کوریکولوم آموزشی |  |  |  |  |
| 9- دقیق نوشته شدن منابع (عنوان: نویسنده، مترجم، سال نشر) |  |  |  |  |
| 10- مشخص بودن زمان ارزشیابی کلاسی دانشجویان و امتحات میان ترم یا پایان ترم |  |  |  |  |

**تائید مسئول درس**

**تائید مدیر گروه**

**دانشگاه علوم پزشکی گلستان**



**معاونت آموزشی**

**مرکز مطالعات و توسعه آموزش**

**فرم شماره 2..........................................................................چک لیست درس:.................. نیمسال .................. دانشکده:............**

**گروه آموزشی:...................................................... رشته و مقطع تحصیلی.............................. نام و امضاء ارزیاب .................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **معیار ارزیابی**  **عناصر ارزیابی** | **کامل است** | **نیاز به تکمیل دارد** | **نوشته نشده** | **توضیحات** |
| 1- مشخص بودن نیمسال تحصیلی ارائه درس |  |  |  |  |
| 2- مشخص بودن رشته و مقطع تحصیلی |  |  |  |  |
| 3- مشخص بودن تعداد واحد درسی |  |  |  |  |
| 4- مشخص بودن مسئول درس و مدرسین مربوطه |  |  |  |  |
| 4- مشخص بودن نوع واحد (نوشتن عنوان واحد درسی) |  |  |  |  |
| 5- نوشته شدن عنوان دانشکده |  |  |  |  |
| 6- ذکر گذراندن واحد پیش نیاز (در صورت نیاز) |  |  |  |  |
| 7- مشخص بودن گروه آموزشی |  |  |  |  |
| 8- مشخض بودن تعداد فراگیران |  |  |  |  |
| 9- مشخص بودن تعداد جلسات |  |  |  |  |
| 10- نوشتن اهداف کلی درس بر اساس کوریکولوم درس مربوطه |  |  |  |  |
| 11- عینی بودن اهداف جزئی بر اساس کوریکولوم درس مربوطه |  |  |  |  |
| 12- قابل سنجش بودن اهداف جزئی |  |  |  |  |
| 13- مشخص بودن روش ارائه درس |  |  |  |  |
| 14- متناسب بودن روش یاددهی با حیطه یادگیری |  |  |  |  |
| 15- نوشته شدن فعالیتهای یادگیری دانشجویان |  |  |  |  |
| 16- متناسب بودن فعالیتهای یادگیری دانشجو با اهداف رفتاری |  |  |  |  |
| 17- استفاده از وسایل کمک آموزشی متناسب با حیطه مربوطه |  |  |  |  |
| 18- متناسب بودن شیوه ارزشیابی با حیطه یادگیری |  |  |  |  |
| 19- نوشته شدن منابع تدریس (اصلی و کمکی) |  |  |  |  |
| 20- مشخص شدن درصد فعالیت دانشجو در طی ترم (بخش ارزشیابی) |  |  |  |  |
| 21- نوشته شدن جدول زمان بندی درس |  |  |  |  |
| 22- مشخص بودن تکالیف دانشجو( ارائه سمینار) |  |  |  |  |
| 23- نوشته بودن تاریخ امتحان میان ترم/پایان ترم |  |  |  |  |
| 24- مشخص بودن شیوه ارزشیابی میان ترم/پایان ترم |  |  |  |  |
| 25- مشخص بودن نمرات امتحان میان ترم/پایان ترم/ تکالیف دانشجو |  |  |  |  |

* آیا طرح درس مورد تائید می باشد: بله.......................خیر**..... تائید کمیته برنامه ریزی دانشکده**